

INFORME MENSUAL ACUMULATIVO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN: TERAPIA FÍSICA DE LA CFSE

noviembre 2016-17

CONCEPTOS	ARECIBO		SAN JUAN		MAYAGUEZ		HUMACAO		PONCE		BAYAMON		CAROLINA		CAGUAS		AGUADILLA		TOTALES		
	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	
I. MOVIMIENTO LESIONADOS: (A+B-D=E)																					
A. En tratamiento al finalizar el mes anterior	160	148	148	131	62	60	189	149	179	166	144	111	125	115	212	189	137	90	1,356	1,159	
B. Admitidos durante el mes	256	1,509	182	1,239	114	655	333	1,814	449	2,281	224	1,272	222	1,154	287	1,733	204	1,121	2,271	12,778	
C. Total asignado para tratamiento (A+B)	416	1,657	330	1,370	176	715	522	1,963	628	2,447	368	1,383	347	1,269	499	1,922	341	1,211	3,627	13,937	
D. Datos de alta del servicio	298	1,539	206	1,246	111	650	323	1,764	434	2,253	238	1,253	220	1,142	335	1,758	210	1,080	2,375	12,685	
E. Total en tratamiento a fin de mes (C-D)	118	118	124	124	65	65	199	199	194	194	130	130	127	127	164	164	131	131	1,252	1,252	
II. ASISTENCIA DE LESIONADO A TRATAMIENTO (A+B)	2,680	14,712	1,462	10,319	940	5,555	3,213	17,069	3,746	18,949	2,062	11,071	1,996	10,357	2,201	13,779	2,078	11,592	20,378	113,403	
A. Asistencia de lesionados atendidos por Terapeuta Físicos	2,437	13,326	1,318	9,339	778	4,931	2,836	14,909	2,832	14,884	2,056	11,057	1,996	10,357	2,035	12,773	1,827	8,762	18,115	100,338	
B. Asistencia de lesionados atendidos por Asistentes T. Físicos	243	1,386	144	980	162	624	377	2,160	914	4,065	6	14	-	-	166	1,006	251	2,830	2,263	13,065	
III. PORCIENTO (%) DE COMPARENCIAS AL SERVICIO (A+B)	98%	97%	88%	90%	92%	91%	97%	97%	97%	95%	92%	92%	92%	95%	96%	97%	91%	91%	95%	94%	
A. Lesionados citados a tratamiento de Terapia Física	2,802	15,170	1,814	11,572	1,019	6,109	3,554	17,889	3,842	19,752	2,251	12,052	2,171	10,896	2,378	14,359	2,287	12,729	22,118	120,528	
B. Lesionados que asistieron a su tratamiento de Terapia Física	2,752	14,722	1,602	10,459	940	5,555	3,452	17,308	3,745	18,753	2,062	11,071	1,996	10,357	2,279	13,911	2,078	11,592	20,906	113,728	
IV. ASISTENCIA DE LESIONADOS PARA ADIESTRAMIENTO (A+B+C)	124	508	57	365	108	644	145	602	119	741	83	409	102	478	52	337	85	553	875	4,637	
A. Dispositivos, Asistencia, Apoyo y Protección	106	436	33	145	68	450	79	364	80	396	33	165	101	477	52	312	39	289	591	3,034	
B. Programa Tratamiento en el Hogar	-	-	2	2	-	10	5	14	-	-	6	29	1	1	-	-	23	132	37	188	
C. Escuela de Espalda	18	72	22	218	40	184	61	224	39	345	44	215	-	-	25	23	132	247	1,415		
V. COORDINACIÓN CON OTRAS INSTITUCIONES (A+B+C)	247	1,161	80	393	153	942	11	54	133	707	421	2,323	190	785	68	309	135	863	1,438	7,537	
A. Lesionados referidos a Centros por Contrato	247	1,159	58	288	151	929	9	34	133	701	415	2,266	176	734	58	271	133	850	1,380	7,232	
B. Lesionados referidos a Regiones, Dispensarios y HI	-	2	22	105	2	13	2	20	-	6	6	57	14	51	10	38	2	13	58	305	
C. Visitas de Jefes de Terapia Física (a centros contratados o dispensarios regionales)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
VI. LESIONADOS EN LISTA DE ESPERA	-	-	-	-	48	208	1	5	45	266	-	-	22	130	-	-	117	947	233	233	
VII. LESIONADOS REFERIDOS A TERAPIA FÍSICA	495	2,539	319	1,997	372	1,918	690	2,587	564	2,840	638	3,671	575	2,732	323	2,244	298	1,693	4,274	22,221	
VIII. EVALUACIONES (A+B+C)	908	5,098	493	2,487	392	2,394	1,011	5,429	1,527	7,801	2,697	8,320	435	2,344	1,034	5,893	736	3,892	9,233	43,658	
A. Evaluaciones Realizadas (Iniciales, Reevaluaciones) (CFSE 1365)	529	2,926	383	2,377	196	1,197	589	3,159	913	4,659	490	2,566	419	2,195	518	2,988	327	1,843	4,364	23,910	
B. Documentación (CFSE 1009)	379	2,172	110	110	196	1,197	422	2,270	614	3,142	2,207	5,754	16	149	516	2,905	409	2,049	4,869	19,748	
C. Pruebas R.O.M. Determinación de Incapacidad (CFSE 1365)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
IX. TRATAMIENTO (MODALIDADES)	18,992	95,432	16,312	106,227	4,399	24,038	32,170	167,085	26,173	125,620	17,162	94,765	18,469	91,040	14,327	86,702	14,007	77,443	162,011	868,352	

Fuente de Información: Informes Mensuales de las Oficinas Regionales y Dispensarios de la CFSE

Persona Responsable: Carlos A. Acevedo Ibarra, Director Asociado

Correo Electrónico: cacevedo@fondopr.com

Dirección Postal: PO BOX 365028, San Juan, P.R. 00936-5028

Dirección Física: Carr. Estatal # 21 Esq. Ave De Diego, Urbanización La Riviera, Rio Piedras PR 00936

Teléfono: (787) 793-5959 exts. 5138, 5139 y 5174

Fecha de Publicación: Mensualmente

Fax: (787) 774-8444

Fecha Esperada de Publicación: Primeros cinco (5) días del siguiente mes.

Fuente de información: Las estadísticas presentadas provienen de los datos recopilados de las diferentes áreas y oficinas por la Oficina de Planificación y Estadísticas de la CFSE.

Marco Legal: Estos datos estadísticos se preparan y mantienen para cumplir con la Ley Orgánica de la Corporación del Fondo del Seguro del Estado, 11 LPRA, Sec.1 b-3. (p), la cual dispone sobre la recopilación de datos estadísticos para informes anuales a someterse a la Rama Ejecutiva y a la Junta de Directores.

Para obtener una copia: Visite nuestras oficinas de lunes a viernes de 8:00 am a 4:30 pm para obtener una copia física. También puede acceder a la página "Web" de la CFSE: www.fondopr.com

Además, pueden acceder al Instituto de Estadísticas de Puerto Rico: <http://www.estadisticas.gobierno.pr/iepr/Inventario.aspx>.



23 de enero de 2017

Preparado por: DDT